



คำชี้แจง

การสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2562

❖ เอกสารการสมัครที่ต้องส่งสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนฯ

1. ใบสมัคร

จัดพิมพ์ลงกระดาษ A4 จำนวน 2 ชุด ตีกรูถ่ายขนาด 2 นิ้วทุกชุด

2. โครงการ

จัดพิมพ์ลงกระดาษ A4 จำนวน 2 ชุด และแนบเอกสารการรับรองเอกสารโครงการว่าไม่ได้มีการคัดลอกมาจากแหล่งใด พร้อมใบสรุปผลรายงานการตรวจค่าความซ้ำซ้อนของเอกสารโครงการด้วยโปรแกรม Turnitin หรือเทียบเท่า จำนวน 1 ชุด

3. ความเห็นหรือหนังสือรับรองจากคณบดีหรือผู้บังคับบัญชาของสถาบันต้นสังกัด

ส่งเป็นจดหมายปิดผนึกจำนวน 1 ฉบับ โดยให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับพระราชทานทุนฯ ทั้งในด้านความรู้ ความสามารถ ความรับผิดชอบ ความประพฤติ ความตั้งใจจริง ตลอดจนความสำคัญและความเป็นไปได้ของโครงการ

4. บันทึกข้อมูลลงแผ่น CD จำนวน 1 แผ่น ประกอบด้วย

- 1) เอกสารใบสมัคร Word (.doc) และ Acrobat (.pdf)
- 2) เอกสารโครงการ Word (.doc) และ Acrobat (.pdf)
พร้อมผลรายงานการตรวจค่าความซ้ำซ้อนของเอกสารโครงการแบบละเอียด
- 3) รูปถ่ายปัจจุบันหน้าตรง (.jpg)
- 4) รายงานผลการศึกษาของสถาบันการศึกษา
- 5) รายงานผลการทดสอบภาษาอังกฤษ
- 6) เอกสารหลักฐานเกียรติประวัติหรือรูปภาพกิจกรรมทั้งหมดที่ได้แนบมาในใบสมัคร
และทำไฟล์ให้อยู่ในรูปแบบสกุล Acrobat (.pdf) เท่านั้น

**** หมายเหตุ เอกสารใบสมัครและโครงการ ส่งโดยใช้ตัวหนีบกระดาษ ไม่ต้องเข้าเล่มหรือสั่นกาวใดๆ ****

❖ การขอรับใบสมัคร

1. ดาวน์โหลดจาก <http://www.princemahidolaward.org/category/pma-youth-program>

2. หน่วยงานที่คณะแพทยศาสตร์ตามแต่ละสถาบันกำหนด

3. สำนักงานโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

ชั้น 9 ห้อง 903-3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SIMR) เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700 โทรศัพท์ 02-419-2833 โทรสาร 02-411-2678

❖ ส่งเอกสารการสมัครที่ หน่วยงานที่คณะแพทยศาสตร์ตามแต่ละสถาบันกำหนด แต่ละสถาบันสามารถกำหนดการสิ้นสุดของการยื่นใบสมัครได้เอง ทั้งนี้ต้องส่งเอกสารการสมัครขอรับพระราชทานทุนฯ ของนิสิต/นักศึกษา จำนวนไม่เกิน 3 คน ที่ผ่านการคัดเลือกของคณะฯ และผลการประเมินจากกรรมการที่คณะฯ แต่งตั้ง มายังทีมเลขานุการคณะกรรมการคัดเลือกโครงการเยาวชนฯ ภายในวันที่ 30 เมษายน ของทุกปี โดยส่งมาที่ “สำนักงานโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล” ตามที่อยู่ด้านบน ด้วยตนเองหรือการจัดส่งทางไปรษณีย์ไทย (หรือบริษัทรับส่งอื่นๆ) เท่านั้น ทั้งนี้สถาบันต่างจังหวัด ทางโครงการจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ใบสมัคร

ขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล

รูปถ่าย 2 นิ้ว

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....

เพศ..... วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี.....เดือน.....

สถาบัน.....

เกิดที่..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

พี่น้องร่วมบิดา มารดา (นับรวมผู้สมัคร) จำนวน..... คน ท่านเป็นบุตรคนที่.....

การศึกษา หรืออาชีพของพี่น้องร่วมบิดา มารดา ตามลำดับ

1.
2.
3.
4.

การติดต่อสถาบัน หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. ประวัติการศึกษา

(ระบุปีการศึกษา สถานศึกษา ตามลำดับของระดับการศึกษา และแนบสำเนาแบบรายงานผลการศึกษาของสถาบันการศึกษาแต่ละแห่ง ตลอดจนเกียรติประวัติต่างๆ ของตัวท่านเองด้วย)

ระดับ	ปีการศึกษาที่สำเร็จ	สถาบันการศึกษา	ประเทศ
มัธยมต้น			
มัธยมปลาย			
ปริญญาตรี			

เกียรติประวัติการศึกษา (เลือกส่งเฉพาะที่สำคัญ)

.....
เกียรติประวัติอื่นๆ (รายละเอียดส่วนนี้มีความสำคัญในการพิจารณาความเสียสละ และเจตคติของท่าน เลือกส่งเฉพาะที่สำคัญ)

.....

3. ประวัติการทำกิจกรรมพิเศษเพื่อส่วนรวม แนบสำเนาประกาศนียบัตร หรือจดหมายเชิญ (เลือกส่งเฉพาะที่สำคัญ)

.....

4. ความสามารถพิเศษ แนบสำเนาประกาศนียบัตร หรือจดหมายเชิญ (เลือกส่งเฉพาะที่สำคัญ)

.....

5. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ

ท่านได้ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษต่อไปนี้ในเวลา ไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครที่สถาบัน

TOEFL ไม่น้อยกว่า 79 คะแนน (Internet - based) โดยท่านสอบได้ คะแนน

IELTS ไม่น้อยกว่า 6.5 โดยท่านสอบได้ คะแนน

6. แผนการศึกษาวิจัย หรือฝึกอบรมที่ท่านต้องการ

ศึกษาวิจัย (Research)

ฝึกปฏิบัติวิชาชีพ (Clinical practice)

ฝึกด้านการพัฒนา (Community development)

7. ท่านเคยติดต่อสถาบันในต่างประเทศสำหรับการไปฝึกปฏิบัติไว้แล้ว หรือไม่

ไม่เคย

เคย คือ

.....

8. เรียงความ

ในหัวข้อ “ขอให้ท่านแสดงทัศนะของท่านต่อโครงการเยาวชนฯ และแสดงความคิดเห็นว่าผู้ที่ได้รับการคัดเลือกควรมีคุณสมบัติอย่างไร พร้อมทั้งอธิบายเหตุผลที่ท่านสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนฯ”

ข้อกำหนด: ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 พิมพ์เป็นภาษาไทย font TH SarabunPSK ขนาด 16 Single space และตั้งค่าขอบกระดาษ 1 นิ้วทั้ง 4 ด้าน

โครงการ

ขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

เป็นโครงการที่จะทำจริง โดยบรรยายถึงเหตุผลที่ท่านสนใจจะไปปฏิบัติงานด้านศึกษาวิจัย หรือฝึกปฏิบัติวิชาชีพ หรือฝึกด้านการพัฒนา ในต่างประเทศว่าเกิดจากแรงบันดาลใจอย่างไร มีปัญหาเล็กน้อยอย่างไร พบมากที่ไหน เกิดจากอะไร จะแก้ไขปัญหานี้อย่างไร ท่านเองได้ศึกษาหรือลงมือทำอะไรเกี่ยวกับเรื่องนี้ไปบ้าง การไปฝึกอบรมครั้งนี้ท่านคิดว่าจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตัวท่าน ต่อสถาบันของท่าน และต่อประเทศชาติอย่างไรบ้าง

ข้อกำหนด: ความยาว 10 - 15 หน้ากระดาษ A4 นับรวมอ้างอิง พิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ font TH SarabunPSK ขนาด 16 Single space และตั้งค่าขอบกระดาษ 1 นิ้วทั้ง 4 ด้าน มีส่วนประกอบโดยประมาณ ดังนี้

- ชื่อเรื่อง
- หลักการและเหตุผล
- วัตถุประสงค์
- การวางแผนการดำเนินงาน เมื่อไปปฏิบัติงานในต่างประเทศเป็นระยะเวลา 1 ปี *
- ผลที่คาดว่าจะได้รับและแผนการดำเนินงาน เมื่อกลับมาปฏิบัติงานในประเทศไทย *

*เป็นส่วนประกอบของโครงการที่สำคัญมาก

เอกสารที่ต้องแนบมากับโครงการ

เอกสารการรับรองเอกสารโครงการว่าไม่ได้มีการคัดลอกมาจากแหล่งใด ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมใบสรุปผลรายงานการตรวจค่าความซ้ำซ้อนของเอกสารโครงการด้วยโปรแกรม Turnitin หรือเทียบเท่า จำนวน 1 ชุด และผลรายงานการตรวจค่าความซ้ำซ้อนแบบละเอียดในรูปแบบ Soft Copy (ใส่ใน CD) ทั้งนี้ค่าความซ้ำซ้อนของโครงการต้องไม่เกิน 30 เปอร์เซ็นต์ จึงจะพิจารณารับเอกสารการสมัครทั้งหมดของท่าน

โครงการเป็นองค์ประกอบสำคัญต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ
ขอให้ผู้สมัครเขียนอย่างสมบูรณ์ที่สุด

การรับรองเอกสารโครงการว่าไม่ได้มีการคัดลอกมาจากแหล่งใด

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร

สถาบัน

โครงการที่ส่ง

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจค่าความซ้ำซ้อนของเอกสารโครงการแล้วด้วยโปรแกรม และ
ได้รับผลการตรวจค่าความซ้ำซ้อนของโครงการ เป็นจำนวน% โดยได้แนบใบสรุปรายงานผลการ
ตรวจมากับเอกสารฉบับนี้ด้วย พร้อมทั้งแนบผลรายงานการตรวจแบบละเอียดลงใน CD

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่ได้มีการคัดลอกเอกสารโครงการมาจากแหล่งใด

ลงชื่อ

(..... ผู้สมัคร))

วันที่ / /

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

(..... คณบดีหรือผู้นั่งค้ำบัญชาของสถาบัน.....)

วันที่ / /